



Ecole de Course Croisière Méditerranée

BULLETIN D'INSCRIPTION 2009-2010

Le soussigné demande son inscription à l'ECCM

Mr, Mme, Mlle : Année ECCM (1^{ère}, 2nd, 3^{ème}, etc...) :

Nom : Date de naissance :

Prénom :

A partir de la 2^{ème} année indiquer uniquement les changements dans vos coordonnées :

Adresse :

Code postal : Commune :

Profession :

N° de tél. : Privé Professionnel
: Mobile.....

Email obligatoire pour la diffusion des informations pratiques (en majuscules et lisiblement) :
.....

N° de licence :

Comment avez vous connu l'ECCM ? :

Je verse à l'ECCM la somme de :

- Cotisation annuelle obligatoire	X	70,00 €
- Inscription aux cours théoriques (optionnel)		125,00 €
Licence FFV obligatoire (ne cocher qu'un seul choix) :		
- Jamais licencié (licence 2010 valable à partir du 1 ^{er} septembre 2009)		48 €
- Déjà licencié en 2009 (licence 2010)		48 €
- Déjà licencié avant 2009 (licence enseignement 2009 + licence 2010) .		10 € + 48 €
- Jeunes - 25 ans (licence 2010)		24 €
Montant total de l'inscription (par chèque uniquement)		€
Chèque de caution		35 €

~ Je joins un chèque de caution de 35 € qui sera débité en cas de défection non signalée dans les délais lors des sorties conformément au règlement intérieur - Article 07.03.

~ En posant ma candidature, je déclare accepter les Statuts et règlement intérieur de l'ECCM, et j'ai pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur (disponible sur le site <http://www.eccm-voile-antibes.fr>) et certifie sur l'honneur savoir nager au moins 50 mètres départ plongé.

~ J'ai conscience que la pratique de la navigation à voile peut présenter des dangers. Je m'engage à respecter les directives du chef de bord, et le décharge ainsi que l'ECCM de tout accident qui pourrait m'arriver, hormis sur constatation de faute grave ou d'imprudance avérée.

~ La licence Fédérale de la Fédération Française de Voile vous permet de disposer d'une assurance couvrant les risques spécifiques à la pratique de la voile et attachée à votre personne. Il est toutefois conseillé de contracter en complément une assurance individuelle accident de votre choix.

~ Je sais que mon inscription ne sera définitive que si ma candidature est acceptée par le Comité de Direction. En cas de refus, les sommes versées me seront retournées.

Date :...../...../.....

Signature :

Conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/78 (article 27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès du bureau de l'ECCM.

Bulletin à renvoyer à :

ECCM - La Nartassière Bat A - 840 route de la Roquette - 06370 Mouans Sartoux

Tél. : 06 88 09 61 79 - Web : <http://www.eccm-voile-antibes.fr>